Regionalny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli „WOM”
w Katowicach

REJESTR WNIOSKÓW
o udostępnienie informacji publicznej

Lp.	**Data wpływu /zgłoszenia/ wniosku**	**Nazwisko, imię i adres lub nazwa i adres zgłaszającego**	**Przedmiot wniosku**	**Załatwiający wniosek (nazwisko, imię,)**	**Data załatwienia**	**Sposób załatwienia**	**Powiadomiono**